



No.

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมปั่นจักรยาน "Bike UnAiRak" ของจังหวัดอ่างทอง

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อ

1. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----
2. เลขหลังบัตรประจำตัวประชาชน --
3. คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว เด็กชาย เด็กหญิง
 อื่น ๆ.....
4. ชื่อ.....นามสกุล.....
5. วัน/เดือน/ปี เกิด.....
6. เพศ ชาย หญิง
7. หมุ่โลหิต โอ เอ บี เอบี อื่น ๆ.....
8. โรคประจำตัว.....
9. เบอร์โทรศัพท์.....
10. อีเมล (e-mail).....
11. ผู้ที่สามารถติดต่อได้.....
12. เบอร์โทรศัพท์ผู้ที่สามารถติดต่อได้.....
13. สถานที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรม ศาลากลางจังหวัดอ่างทอง ที่ว่าการอำเภอ.....

ลงนาม
(.....)
ผู้สมัคร

ลงนาม
(.....)
ตำแหน่ง
เจ้าหน้าที่